

# Wniosek zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 w Opocznie im. H. Sienkiewicza na rok szkolny 2024/2025

**UWAGA:** Proszę dokładnie zapoznać się z treścią wniosku, starannie wypełnić rubryki oraz złożyć wymagane podpisy.

Opoczno, dn .....r.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 w Opocznie im. Henryka Sienkiewicza od dnia 1 września 2024r.

## DEKLARUJĘ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

(wybrać opcję o wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach, a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 10 godzin (tj. w godz. .... - .....) z <input type="checkbox"/> 3 posiłkami          |
| <input type="checkbox"/> 9 godzin (tj. w godz. .... - .....) z <input type="checkbox"/> 3 posiłkami           |
| <input type="checkbox"/> 8 godzin (tj. w godz. .... - .....) z <input type="checkbox"/> 3 posiłkami           |
| <input type="checkbox"/> 7 godzin (tj. w godz. .... - .....) z <input type="checkbox"/> 2 posiłkami           |
| <input type="checkbox"/> 6 godzin (tj. w godz. .... - .....) z <input type="checkbox"/> 2 posiłkami           |
| <input type="checkbox"/> 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz. ....) z <input type="checkbox"/> 2 posiłkami |

## DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	PESEL
dzień	miesiąc	rok	

## ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
Województwo	Powiat	Gmina	

## OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

Opoczno dn. ....	Zameldowanie na pobyt (zaznaczyć właściwe pole) <input type="checkbox"/> stały <input type="checkbox"/> czasowy – od ..... do .....	„Jestem świadomy/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” ..... Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
------------------	---	--

## ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
Województwo	Powiat	Gmina	

## DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Ojciec:	Imię	Nazwisko	adres e-mail
Matka:	Imię	Nazwisko	adres e-mail

## TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (w jednej rubryce nr telefonu i do kogo, np. mama):

--	--	--	--

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PODSTAWOWYCH – określają cych pierwszeństwo przy ubieganiu się o miejsca w Przedszkolu

Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium	Punktacja	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	Uwagi
1. <input type="checkbox"/> Wielodzietność rodziny kandydata,	20 pkt.		Spełnianie przynajmniej jednego z wymienionych obok kryteriów jest gwarancją przyjęcia dziecka do przedszkola w pierwszej kolejności
2. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność kandydata,			
3. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,			
4. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,			
5. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,			
6. <input type="checkbox"/> Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie			
7. <input type="checkbox"/> Objęcie kandydata pieczą zastępczą			

## UWAGA!

- Spełnianie kryteriów dokumentuje się złożeniem przez rodzica odpowiedniego oświadczenia .
- Niezłożenie wymaganych dokumentów skutkuje uznaniem danego kryterium za niespełnione .

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH – zaznaczyć odpowiednie okienko po lewej stronie i złożyć podpis w odpowiedniej rubryce

Nieznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium		Punkcja określona w Regulaminie	Podpis rodzica potwierdzający kryterium	PRZYZNANE PUNKTY (ustala Komisja)
A. <input type="checkbox"/>	Rodzice kandydata zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy	8 pkt.		
B. <input type="checkbox"/>	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do danej placówki	10 pkt.		
C. <input type="checkbox"/>	Dzienny czas pobytu dziecka wynosi co najmniej 8 godzin	7 pkt.		
D. <input type="checkbox"/>	Przedszkole jest najbliższym przedszkolem od miejsca zamieszkania dziecka	5 pkt.		

#### INFORMACJA O UBIEGANIU SIĘ O MIEJSCE W INNYCH ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH:

Wpisać w kolejności preferowanych Przedszkoli

- 1) .....
- 2) .....

#### DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU I RODZINIE

Dane dotyczące o stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznego dziecka wymagane do zapewnienia właściwej opieki, odżywiania, metod opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu (np. alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.): .....

#### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

##### OŚWIADCZAM:

- I. Iż zapoznałam/tem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny.....obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 3 w Opocznie im. Henryka Sienkiewicza.
- II. **Przyjmuję do wiadomości**, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązana/y podpisać ze Szkołą Podstawową nr 3 w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez oddział przedszkolny w zakresie wychowania przedszkolnego” **w terminie od 27.02.2024 do 08.03.2024r.**  
Umowę powyższą mogę podpisać tylko w jednym wybranym oddziale przedszkolnym.
- III. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.

.....  
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....  
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

#### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

**UWAGA: Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w procesie rekrutacji.**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., dalej jako „RODO”, informujemy, że: **Administratorem Państwa Danych Osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3 w Opocznie** (kontakt tel. 447552888) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, **887-171-171, [iod@opoczno.edu.pl](mailto:iod@opoczno.edu.pl)**

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych spoczywających na administratorze (art.5 ust.2 RODO),
2. Pełna treść Klauzuli informacyjnej została umieszczona na stronie internetowej oraz wywieszona na tablicy informacyjnej w placówce.
3. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane nie wymagane przepisami prawa podaję dobrowolnie.

.....  
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

i / lub

.....  
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

#### WYNIK POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO:

Komisja Rekrutacyjna ustaliła uzyskaną przez Kandydata

ilość punktów:

.....  
Przewodniczącej Komisji Rekrutacyjnej



Podpis